

Allegato: modello richiesta di visita

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. CURINGA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a rischio di contagio da SARS-CoV-2

CHIEDE

alla S.V. di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente - Medico del Lavoro INAIL/ ASL

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso, riferita alla condizione di fragilità, al Medico Competente.

Si allega alla presente richiesta copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

In fede
